价北京市社区老年人生命质量及影响因素,并从生理领域、心理领域、社会关系领域及环境领域进行深入分析,结果显示,老年人的生命质量除与自身的生理与疾病等内在因素有关外,同时与社会关系、心理、环境等多方面因素均有一定的联系,因此提高老年人的生命质量、实现健康老龄化的目标需要综合考虑多方面的因素,采取多管齐下的干预策略给老年人创造一个幸福的晚年生活^[9-11]。

参 考 文 献

[1] World Health Organization. WHOQOL user manual [EB/OL]. Geneva: WHO, 1998. [2022-09-20]. <https://www.mendeley.com/catalogue/a3dd7782-a21f-32fd-bf23-23f30d9c1cd6/>.
 [2] The WHOQOL Group. The World Health Organization Quality of Life Assessment (WHOQOL): development and general psychometric properties[J]. Soc Sci Med, 1998, 46(12):1569-1585.
 [3] 郝元涛,方积乾,POWER M J,等. WHO 生存质量评估简表的

等价性评价[J]. 中国心理卫生杂志, 2006, 20(2):71-75.
 [4] 朱亚鑫,成思桦,吴炜,等. 老年人生命质量现状及其影响因素[J]. 中国医科大学学报, 2022, 51(8):734-737.
 [5] 田艳梅,肖文文,乔慧. 宁夏 5 县农村老年人生命质量及影响因素分析[J]. 中国公共卫生, 2021, 37(1):1-4.
 [6] 刘尚昕,于普林. 人口老龄化对我国健康保健服务体系的挑战与对策[J]. 中华老年医学杂志, 2020, 39(3):255-258.
 [7] 马晨,杨瑞贞,吴炳义. 农村老龄人口生命质量评价及影响因素调查研究[J]. 中国医学伦理学, 2017, 30(8):963-967.
 [8] 张远辉,曲凡. 老年人生存质量评估研究现状[J]. 现代养生(上半月版), 2022, 22(11):1805-1808.
 [9] 储霞飞,黄强,侯文婷,等. 胆胰外科患者健康素养与生命质量的相关性分析[J]. 中国临床保健杂志, 2022, 25(2):253-255.
 [10] 胡静,何一然,于洁,等. 不同养老模式下的离退休老年人健康相关生命质量分析[J]. 中国临床保健杂志, 2018, 21(1):110-113.
 [11] 郭欣颖,朱鸣雷,郝莹,等. 衰弱状况对住院老年人生活质量的影响[J]. 中国临床保健杂志, 2021, 24(2):247-250.
 (收稿日期:2022-10-27)

· 论 著 ·

当归四仁通便饮治疗肛裂术后便秘及疼痛的效果

刘震^a, 关文璞^a, 刘炜^a, 周振环^b, 郎立新^c, 李亚风^d

廊坊市中医医院, a 外科, b 血液病二科, c 血液病科, d 医务处, 廊坊 065000

[摘要] **目的** 探讨当归四仁通便饮治疗肛裂术后便秘及疼痛的效果。**方法** 选取 2018 年 1 月至 2021 年 7 月廊坊市中医医院收治的 110 例肛裂术后患者,采用随机数字表法将其分为观察组(当归四仁通便饮治疗)与对照组(西药治疗),每组 55 例。观察 2 组患者治疗后 12 d 的临床疗效,对 2 组治疗后 3、12 d 的排便情况、疼痛与焦虑评分进行对比分析,采用胃肠生活质量评分(GIQLI)比较 2 组患者胃肠道生活质量,并对比 2 组患者腹泻、轻度腹痛等不良反应发生情况。**结果** 治疗后 12 d,观察组总有效率(98.18%)高于对照组(80.00%),差异有统计学意义($P < 0.05$);观察组与对照组的排便情况(粪便性质、排便费力、间隔时间)、疼痛评分、焦虑评分比较,差异无统计学意义($P > 0.05$);治疗后 12 d,观察组上述指标改善情况更为显著($P < 0.05$);观察组患者治疗 12 d 后 GIQLI 评分明显高于对照组($P < 0.05$);观察组不良反应发生率(0)低于对照组(9.09%),差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 肛裂术后患者应用当归四仁通便饮治疗的效果显著,能有效缓解患者的便秘与疼痛,消除其焦虑情绪,提高患者胃肠道生活质量且不良反应少。

[关键词] 肛裂;手术后并发症;便秘;疼痛;泻药

DOI:10.3969/J.issn.1672-6790.2023.01.021

Effect of Danggui Siren Tongbian Decoction in the treatment of constipation and pain after anal fissure operation

Liu Zhen*, Guan Wenpu, Liu Wei, Zhou Zhenhuan, Lang Lixin, Li Yafeng

* Department of General Surgery, Langfang Traditional Chinese Medical Hospital, Langfang 065000, China

基金项目:河北省中医药学会支撑课题(2015320)

作者简介:刘震,副主任医师,Email:ng741236@163.com

[Abstract] **Objective** To observe the relieving effect of Danggui Siren Tongbian Decoction on patients after anal fissure surgery on their constipation and pain. **Methods** The subjects of the study were 110 postoperative patients with anal fissures in our hospital. The study period was from January 2018 to July 2021. They were randomly divided into an observation group (treated with Danggui siren Tongbian Decoction) and a control group (treated with Western Medicine), with 55 cases in each group. The clinical efficacy of the two groups of patients was observed 12 days after treatment, and the defecation, pain and anxiety scores of the two groups were compared and analysed 3 days and 12 days after treatment. The gastrointestinal quality of life score (GIQLI) was used to compare the gastrointestinal quality of life of the two groups, and the incidence of adverse reactions such as diarrhea and mild abdominal pain were compared between the two groups. **Results** Twelve days after treatment, compared with the control group (80.00%), the total effective rate of the observation group (98.18%) was significantly higher ($P < 0.05$); three days after treatment, there were no significant difference between the observation group and the control group in defecation (fecal nature, defecation effort, interval time), pain score and anxiety score ($P > 0.05$). The GIQLI score of the observation group was significantly higher than that of the control group after 12 days of treatment ($P < 0.05$); The incidence of adverse reactions in the observation group was 0, lower than 9.09% in the control group ($P < 0.05$). **Conclusions** The effect of Danggui siren Tongbian Decoction in the treatment of patients with anal fissures after surgery is remarkable. It can effectively alleviate the constipation and pain of patients, eliminate their anxiety, improve the quality of life of patients with gastrointestinal tract diseases with fewer adverse reactions.

[Keywords] Fissure in ano; Postoperative complications; Constipation; Pain; Cathartics

肛裂是肛管皮肤的撕裂或破裂,最常见的部位是肛门的后正中,多见于年轻女性和中老年男性^[1]。肛裂发生是在多种病因积累的基础上形成,是长期持续发展的过程,而肛管压力、精神因素、反复腹泻而引起的肛管损伤也是产生此病的潜在诱因^[2]。肛裂会严重影响患者的生活质量,故当其出现排便疼痛、便秘、便血等症状时,需及时到院就诊。对于初发或急性肛裂的患者,临床多采取手术治疗,由于患者受心理焦虑、生理疼痛的影响,极易出现术后便秘,影响恢复进度^[3]。为此,本研究探讨当归四仁通便饮对肛裂术后便秘及疼痛的缓解作用。

1 对象与方法

1.1 研究对象 选取2018年1月至2021年7月廊坊市中医医院收治的110例肛裂术后患者。采用随机数字表法将患者分为观察组与对照组,每组55例。观察组女性24例,男性31例,年龄范围22~71岁,年龄(46.5 ± 8.1)岁;对照组女性23例,男性32例,年龄范围22~72岁,年龄(47.0 ± 8.2)岁。2组一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。纳入标准:①患者经检查确诊为肛裂,且接受手术治疗;②肛裂术后存在便秘的患者;③入选患者签署知情同意书。排除标准:①由其他原因导致的便秘;②配合度不高或拒绝配合者;③既往有精神病史者。本研究经廊坊市中医医院伦理委员会批准。

1.2 治疗方法 对照组采取西药治疗。方法:给予

患者10g的聚乙二醇4000散(重庆华森制药股份有限公司生产),2次/d,并口服500mg的双歧杆菌三联活菌胶囊(上海信谊药厂有限公司生产),3次/d。观察组采取当归四仁通便饮治疗。选取15g当归,12g柏子仁,12g杏仁,12g火麻仁,12g松子仁,并选取适量的蜂蜜用水煎服150mg,1次/d,于早餐前服用。2组患者均连续治疗12d。

1.3 观察指标 (1)观察2组患者的临床疗效,疗效评定标准^[4]:显效(粪软成形,排便1~2d内1次,且排便顺利);有效(粪软成形,排便3d内1次,且排便轻度困难);无效(治疗前后,患者便秘症状未得到任何改善)。(2)对比2组治疗后3、12d的排便情况,按照排便情况评分^[5]。(3)2组患者疼痛与焦虑评分进行对比分析,选用疼痛数字评分法(NRS)^[6]评价疼痛情况;选用汉密尔顿焦虑量表(HAMA)^[7]评价焦虑情况。(4)采用胃肠生活质量评分(GIQLI)比较2组患者治疗后3、12d胃肠道生活质量。(5)计算不良反应发生率。

1.4 统计学方法 采用SPSS 24.0统计学软件分析数据。计数资料以例数及百分比表示,组间比较采用 χ^2 检验;计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较采用独立样本 t 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 2组患者临床疗效 观察组(98.18%)治疗后12d总有效率高于对照组(80.00%)($P < 0.05$)。见表1。

表1 2组患者临床疗效对比[例(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效
对照组	55	32(58.18)	12(21.82)	11(20.00)	44(80.00)
观察组	55	46(83.64)	8(14.54)	1(1.82)	54(98.18)

注:2组总有效率比较, $\chi^2=9.353, P=0.002$ 。

2.2 2组患者排便情况对比 观察组与对照组治疗后3d的排便情况(粪便性质、排便费力、间隔时间)比较,差异均无统计学意义($P>0.05$);治疗后12d,观察组的改善情况更为显著($P<0.05$)。见表2。

2.3 2组患者疼痛与焦虑评分对比 观察组与对照组治疗后3d的疼痛与焦虑评分比较,差异均无统计学意义($P>0.05$);治疗后12d,观察组的改善情况更为显著($P<0.05$)。见表3。

2.4 2组患者胃肠道生活质量评分对比 观察组与对照组治疗后3d的GIQLI评分比较,差异无统计学意义($P>0.05$);观察组患者治疗12d后GIQLI评分明显高于对照组($P<0.05$)。见表4。

2.5 2组患者不良反应对比 观察组(0)不良反应发生率低于对照组(9.09%),差异有统计学意义($P<0.05$)。见表5。

3 讨论

西医指出,括约肌失调、肠道蠕动变慢及排便反射减弱是肛裂术后便秘的主要原因,故多采取口服刺激性的泻药来改善患者的便秘症状,但长时间用

药不仅会降低药物的敏感性,还会致使潜在性内环境出现紊乱,进而产生腹泻、顽固性便秘等疾病^[8]。中医认为,肛裂术后便秘的发病机制在于肠传导功能的失调、津亏肠燥、体内糟粕的堆积,应遵循润肠通便、清热散结的辨证论治原则治疗^[9]。

本研究结果显示,观察组的治疗总有效率为98.18%,明显高于对照组的80.00%,且观察组治疗后粪便性质、排便费力、间隔时间改善情况均优于对照组,说明相较于常规西医治疗,当归四仁通便饮的临床疗效更为显著。本研究所选用的当归四仁通便饮由当归、柏子仁、杏仁、火麻仁、松子仁及蜂蜜组成,方中当归味甘性温,有调经止痛、润肠通便的功效;柏子仁味甘性平,有润肠通便、安神养心的功效;杏仁性平味苦,有降气止咳平喘、润肠通便的功效;火麻仁味甘性平,有润肠通便的功效,可治疗肠燥导致的便秘;松子仁味甘性微温,有润肺止咳、润肠通便的功效;蜂蜜有清热解毒、调节胃肠功能的功效。诸药并用,共奏理气通滞、润肠通便的功效^[10-11]。有研究^[12]显示,中药当归、柏子仁、杏仁等针对肛裂术后便秘患者疗效显著,且安全性较高,值得临床应用。本研究结果与其相同,分析原因在于当归四仁通便饮中的杏仁、当归、柏子仁、火麻仁均有润肠通便的作用,且方中蜂蜜还可对患者的肠胃功能起到有效的调节作用,进而使肛裂患者术后便秘的情况得到有效控制。

表2 2组患者排便情况评分对比($\bar{x}\pm s$,分)

组别	例数	粪便性质		排便费力		间隔时间	
		治疗后3d	治疗后12d	治疗后3d	治疗后12d	治疗后3d	治疗后12d
对照组	55	3.31±0.30	1.67±0.15 ^a	3.45±0.24	1.84±0.16 ^a	3.50±0.41	1.72±0.14 ^a
观察组	55	3.29±0.33	1.31±0.12 ^a	3.47±0.26	1.50±0.17 ^a	3.53±0.40	1.48±0.16 ^a
<i>t</i> 值		0.332	13.898	0.419	10.801	0.388	8.371
<i>P</i> 值		0.740	<0.001	0.675	<0.001	0.698	<0.001

注:与本组治疗后3d比较,^a $P<0.05$ 。

表3 2组患者疼痛与焦虑评分对比($\bar{x}\pm s$,分)

组别	例数	疼痛		焦虑	
		治疗后3d	治疗后12d	治疗后3d	治疗后12d
对照组	55	5.69±1.60	2.94±0.31 ^a	18.01±3.11	13.38±1.57 ^a
观察组	55	5.84±1.62	2.66±0.28 ^a	18.75±3.26	9.24±1.63 ^a
<i>t</i> 值		0.488	4.971	1.218	12.566
<i>P</i> 值		0.626	<0.001	0.225	<0.001

注:与本组治疗后3d比较,^a $P<0.05$ 。

表4 2组患者胃肠道生活质量评分对比($\bar{x} \pm s$,分)

组别	例数	治疗后3 d	治疗后12 d
对照组	55	111.52 ± 11.31	122.45 ± 7.33 ^a
观察组	55	111.81 ± 10.22	115.31 ± 9.28 ^a
t值		0.141	4.478
P值		0.888	<0.001

注:与本组治疗后3 d对比,^aP<0.05。

表5 2组患者不良反应对比[例(%)]

组别	例数	腹泻	轻度腹痛	总发生
对照组	55	2(3.64)	3(5.45)	5(9.09)
观察组	55	0(0)	0(0)	0(0)

本研究结果显示,观察组的疼痛与焦虑评分均较对照组低,患者术后12 d的胃肠道生活质量高于对照组患者,且其不良反应发生率低于对照组,说明当归四仁通便饮治疗肛裂术后患者能有效减轻患者术后疼痛、缓解患者焦虑情绪、提高患者术后胃肠道生活质量且安全性较高。肛裂的临床症状主要表现为便秘、疼痛、便血,不仅会影响患者的正常生活,还会使毒素在体内堆积,阻碍营养物质的吸收,引发其他疾病。樊文彬等^[13]报道指出,在肛门术后便秘患者中应用中医汤药治疗,能显著缓解患者的临床症状和心理症状。本研究结果与其相同,肛裂术后患者出现便秘的主要原因是伤口疼痛。中医理论指出,手术创伤会损伤肛门经络,致使血瘀气滞,不通则痛。此外,术后创面尚未完全愈合,换药及排便刺激创面,引发疼痛;患者因怕疼痛而减少排便次数,延长了排便时间,糟粕在大肠滞留,肠壁吸收粪便水分而产生燥结便秘^[14-15]。排便过程收到神经调控,由大脑外周神经产生兴奋后传入初级排便中枢和大脑皮质,使结肠和肛门括约肌及盆底肌群做出反应,相互协调运动排除大便,而肛裂术后患者由于疼痛导致排便过程受阻,进而导致胃肠功能日益降低。本研究应用的当归四仁通便饮具有行气导滞、润肠通便之功效。当代医学认为,当归中含有维生素B₁₂及叶酸,具有抗恶性贫血、镇静镇痛及抗炎作用,并用提高机体非特异性免疫功能及降血脂;柏子仁、杏仁、火麻仁、松子仁质润且含有丰富的油脂,有润肠通便的功效,而蜂蜜中富含葡萄糖和果糖等营养成分,可为身体内的免疫系统提供营养支持,这对提高免疫系统功能有积极作用。因此本研究的当

归四仁通便饮针对肛裂术后患者能起到通便、缓解疼痛、提高胃肠道生活质量的作用。

综上所述,肛裂术后患者应用当归四仁通便饮治疗的效果显著,能有效缓解患者的便秘与疼痛,消除其焦虑情绪,提高胃肠道生活质量且不良反应少,值得临床推广使用。

参考文献

- [1] 祖洋,唐雪松,李聪,等. 揸针疗法缓解肛肠科手术后疼痛临床效果观察[J]. 社区医学杂志,2019,17(10):54-57.
- [2] 郑轶,丁梅. 地奥司明内服对改良肛裂切除术疼痛和创面愈合的应用价值[J]. 陕西医学杂志,2018,47(3):392-394.
- [3] 金吉华,张强,罗正高,等. 中医综合治疗干预应用于Ⅲ期肛裂患者术后的临床疗效观察[J]. 结直肠肛门外科,2020,26(2):123-127,136.
- [4] 邓天勇. 麻子仁汤加味治疗肛裂及痔瘘术后便秘的分析[J]. 人人健康,2020,521(12):116.
- [5] 李珏,梁娅. 中药熏蒸联合硝酸甘油软膏对肛裂术后疼痛及睡眠质量的影响[J]. 中国当代医药,2018,25(5):22-24.
- [6] 刘素军. 中医护理联合表皮生长因子对慢性肛裂手术术后患者临床疗效及疼痛的研究[J/CD]. 临床医药文献电子杂志,2019,320(3):66-67. DOI:10.16281/j.cnki.joeml.2019.03.048.
- [7] 冯建文,万开成,程超,等. 中药浴排便对缓解肛肠术后排便肛门疼痛疗效观察[J]. 中医外治杂志,2018,27(6):26-27.
- [8] 林娜. 中西医结合护理在肛裂手术患者护理中的应用效果[J]. 中国医药指南,2018,16(25):263-264.
- [9] 杨正安,曾进,范丽颖. 消肿止痛膏对肛裂术后疼痛及创面生长因子表达的影响[J]. 现代消化及介入诊疗,2018,23(4):488-491.
- [10] 俞丽霞. 耳穴贴压配合中药坐浴对肛裂术后疼痛的疗效观察[J/CD]. 实用临床护理学电子杂志,2019,4(45):135.
- [11] 李林林. 中医护理技术对肛肠疾病术后疼痛的影响[J/CD]. 中西医结合心血管病电子杂志,2018,6(20):86. DOI:10.16282/j.cnki.cn11-9336/r.2018.20.068.
- [12] 李梅琴. 锡类散联合龙珠软膏治疗慢性肛裂切除术术后近远期疗效及对疼痛影响[J]. 辽宁中医药大学学报,2019,21(3):200-202.
- [13] 樊文彬,王熙,李磊,等. 肛门术后便秘发生的原因及临床策略浅析[J]. 结直肠肛门外科,2020,26(1):112-115.
- [14] 陈斌,徐先涛,陈艳,等. 肠燥灵口服联合中药熏洗对肛裂术后患者伤口愈合及生活质量的影响[J]. 中国医药导报,2019,16(16):125-128.
- [15] 桂平,刘林锡,冯秀永,等. 四逆汤加味联合火龙灸治疗混合痔术后便秘患者临床疗效观察[J]. 中国现代药物应用,2020,14(11):208-209.

(收稿日期:2022-04-17)